

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Власова Алексея Петровича на диссертационную работу Янышева Алексея Анатольевича «Сравнительная оценка способов хирургического лечения парастомальных грыж с использованием эндопротезов (экспериментально-клиническое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Акт актуальность

Представленное исследование посвящено оптимизации хирургического лечения парастомальных грыж. Данная патология представляет собой социально значимую проблему, поскольку отсутствие полноценных рекомендаций по лечению (уходу) снижает из без того скомпрометированное качество жизни стомированных пациентов, которое в некоторых случаях затруднит межличностное взаимодействие. Известно, что фактически у каждого второго стоманосителя через пять лет после формирования стомы возникает парастомальная грыжа. Как правило, данное состояние обращает на себя внимание только при увеличении грыжи в размерах, когда значительно затруднено уход за стомой. В связи с увеличивающимся числом стомированных пациентов вопросы лечения и профилактики парастомальных грыж постоянно обсуждаются, а алгоритмы диагностики и хирургического лечения на сегодняшний день не стандартизированы. Появление новых хирургических возможностей лечения парастомальных грыж, в частности использование синтетических сетчатых эндопротезов и малоинвазивных технологий, приводит к снижению числа рецидивов, но несет с собой риск специфических осложнений. Поэтому изучение вопросов безопасности и эффективности использования сетчатых эндопротезов в хирургическом лечении пациентов с парастомальной грыжей является весьма актуальной задачей.

Научная новизна

При ознакомлении с диссертационной работой определен ряд положений, которые, несомненно, относятся к научной новизне. Автором для лечения парастомальных грыж создано и испытано в эксперименте оригинальный

композитный сетчатый эндопротез, особенностью которого является антиадгезивное полилактидное покрытие (патент). В серии экспериментов на животных установлены его противоспаечные свойства. Несмотря на существующие зарубежные аналоги, в случае успешных клинических испытаний, данное изобретение было бы крайне актуально для отечественной медицины.

Доказывая биосовместимость созданного эндопротеза автор в эксперименте на кроликах воспроизвел профилактическую имплантацию различных типов сетчатых эндопротезов в зону кишечной стомы. Нельзя не отметить возможность использования данной модели для оценки как уже использующихся в клинике, так и вновь созданных изделий для профилактики и лечения парастомальной грыжи.

Кроме того, научную новизну работы определяет пополнение знаний по концепции стандартизации хирургических вмешательств. Автором предложен унифицированный способ фиксации композитных сетчатых имплантатов в ходе лапароскопической интраперитонеальной протезирующей пластики передней брюшной стенки.

Одним из составляющих научной новизны является установленная корреляционная взаимосвязь между результатами применения способа пластики передней брюшной стенки по поводу парастомальной грыжи и качеством жизни пациентов в отделанном послеоперационном периоде.

Практическая значимость диссертационной работы

Представленным практическим рекомендациям, когда в случаях невозможности выполнения реконструктивной операции, использование сетчатых эндопротезов безопасно и оправдано в большинстве наблюдений хирургического лечения парастомальной грыжи. Хирургические сетки стоит использовать также в случаях транслокации стомы. Важнейшей практической рекомендацией автора является выполнение лапароскопической протезирующей пластики передней брюшной стенки, если первичная операция была выполнена с использованием эндовидеохирургического доступа. Принимая во внимание наличие более выраженных воспалительных изменений в кишечной стенке сегмента кишки, несущего стому, при имплантации

полипропиленовых эндопротезов, в сравнении с композитными эндопротезами, автор рекомендует использовать сетку из незащищенного полипропилена с осторожностью, избегая при этом её плотного прилегания к кишке во вновь сформированном стомальном канале.

Полученные результаты нашли практическое применение в центре колопроктологии ГБУЗ НО «Нижегородская областная больница им. Н. А. Семашко». Основные положения исследования внедрены в учебный процесс обучения студентов и ординаторов кафедры общей, оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

Обоснованность и достоверность результатов

Достоверность и обоснованность научных положений построены на достаточном объеме клинических и экспериментальных наблюдений и грамотно выполненной статистической обработке данных. По всем исследуемым показателям определялись параметры распределения, затем с помощью параметрических и непараметрических критериев оценивалась достоверность различий между исследуемыми группами. Экспериментальная часть работы хорошо иллюстрирована, проведена с использованием оценочной шкалы спаечного процесса и морфологического исследования операционного материала. Клинические выводы основаны на результатах анализа репрезентативных групп пациентов. Для оценки качества жизни больных применялся опросник «Стома – качество жизни». Ключевые данные представлены в виде таблиц и рисунков. По теме диссертации опубликовано 8 работ в научных журналах, 4 из которых рекомендованы ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, получено два патента на изобретение.

Содержание работы

Диссертация оформлена в классическом варианте, соответствует всем требованиям ВАК и состоит из введения, трех глав (обзор литературы, материалы и методы, анализ результатов собственных исследований), заключения,

практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 134 страницах, содержит 22 таблицы и иллюстрирована 27 рисунками. Библиографический список насчитывает 201 источник литературы (37 отечественных и 164 иностранных).

Во **введении** автором определена актуальность темы, направленная на изучение проблем использования синтетических эндопротезов в хирургическом лечении парастомальных грыж, обозначен круг вопросов, требующих дальнейшего изучения, представлены все необходимые подразделы.

В **главе «Обзор литературы»** представлены определение, распространенные классификации, эпидемиология, а также мировые данные по диагностике, лечению и профилактике парастомальных грыж. Освещено все многообразие методов хирургического лечения, приведены данные отечественных и зарубежных исследователей об их результативности. Отдельно сказано о роли имплантатов: перечислены особенности использования самых распространенных эндопротезов, применяющихся в качестве протезирующего материала при пластике передней брюшной стенки по поводу грыж в области кишечной стомы.

В **главе «Материалы и методы»** представлен протокол экспериментальной части работы, дана общая характеристика выборки пациентов клинической части, подробно описаны методы исследования.

Согласно протоколу эксперимента, выполнено две серии операций на животных (кроликах), в ходе которых была моделирована внутрибрюшная профилактическая имплантация различных типов сетчатых эндопротезов. Представлена модель создания разработанного композитного сетчатого эндопротеза. Тщательно описана экспериментальная модель профилактической имплантации композитной сетки в зону формирования кишечной стомы по способу «замочной скважины». В качестве критериев оценки избраны выраженность спаечного процесса по методике Вандербильтского университета в модификации В. Н. Егиева и В. К. Лядова, а также данные морфологического исследования сегмента кишки, несущего стому, контактирующего с

имплантированным эндопротезом.

В ходе клинической части, автор разделил выборку пациентов на три группы: у 32 пациентов при хирургическом лечении выполняли операции без использования эндопротеза, в 24 случаях в ходе операции применялся сетчатый эндопротез, имплантируемый в зону колостомы традиционным открытым способом, у 27 больных с парастомальной грыжей выполняли лапароскопическую интраперитонеальную пластику передней брюшной стенки IPOM по Sugarbaker, или по типу «замочной скважины» (Keyhole). Подробно изложены особенности диагностического и подготовительного этапов предоперационного периода, а также техника оперативных вмешательств, включая предложенный автором способ лапароскопической интраперитонеальной фиксации сетчатого эндопротеза в зоне кишечной стомы.

В каждой группе оценивалось время операции, интраоперационные и послеоперационные осложнения, продолжительность болевого синдрома, длительность послеоперационного пареза, послеоперационный койко-день, а также количество баллов анкеты «Стома – качество жизни» в отделанном послеоперационном периоде.

Подробно представлены статистические методы, использующиеся для анализа результатов клинической и экспериментальной части работы.

Глава **«Анализ результатов собственных исследований»** состоит из двух частей. Первая часть включает данные, касающиеся экспериментальной внутрибрюшной имплантации различных типов эндопротезов в зону кишечной стомы. Анализируя полученные фотографические изображения и статистически обработанные результаты шкалы Вандербильтского университета доказаны антиадгезивные свойства созданного эндопротеза для лечения и профилактики парастомальных грыж. На микрофотографиях продемонстрированы морфологические изменения кишечной стенки сегмента кишки, несущего стому, при его контакте с различными видами сетчатых имплантатов. Таблицы, рисунки, макро- и

микрофотографии иллюстрируют экспериментальный этап исследования.

Во второй части главы приводятся результаты лечения пациентов с парастомальной грыжей. По каждому оценочному критерию проведен общий и попарный сравнительный анализ для каждой из групп. Описаны клинические примеры различных способов пластики передней брюшной стенки при парастомальной грыже. Предоставлены результаты анкетирования пациентов по методике «Стома – качество жизни» через год после оперативного лечения. На основании практических результатах работы подтверждено предложение о влиянии способа пластики передней брюшной стенки при парастомальной грыже на течение раннего и позднего послеоперационного периодов. В таблицах и рисунках представлены доказательства полученных данных.

В заключении проводится критическое осмысление материалов, методов исследования, сравнительная оценка результатов, полученных как в ходе эксперимента, так и в результате клинической части работы. Автор сопоставляет статистические данные, приводит доказательства выводов по задачам диссертационного исследования и формулирует практические рекомендации. Выводы диссертации соответствуют поставленным в исследовании задачам.

Замечания и вопросы

После ознакомления с работой отмечу, что автор справился с задачами, поставленными при планировании. Однако неясным остается вопрос о клиническом применении созданных имплантатов. Кроме того, хотелось бы услышать мнение автора диссертации о сепарационных методах пластики передней брюшной стенки с использованием эндопротезов.

Принципиальных замечаний по работе нет, имеются отдельные стилистические погрешности, не влияющие на общее впечатление о диссертационном исследовании.

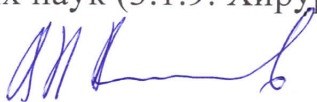
Заключение

Диссертационная работа Янышева Алексея Анатольевича на тему «Сравнительная оценка способов лечения парастомальных грыж», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.9. Хирургия является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная задача по улучшению результатов лечения пациентов, имеющих парастомальные грыжи, что имеет важное значение для абдоминальной хирургии. По актуальности, научной новизне, практической значимости научный труд соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года, (в редакции от 18.03.2023) предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Янышев Алексей Анатольевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами топографической анатомии и оперативной хирургии, урологии и детской хирургии Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)
профессор



Власов Алексей Петрович

Адрес учреждения: 430005, Россия, г. Саранск, ул. Большевикская, д.68.
Электронный адрес: var.61@yandex.ru
Телефон: 89272755938

05.09.2023

